

## C O P I A

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



## COMUNE DI SALICE SALENTINO

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

### 2° SETTORE - SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI

N. 12 del Reg.

Data 22/01/2015

N. 36 del Reg. Generale

#### OGGETTO

Associazione di Protezione Civile "Vivi Bene" - L.R. 16 marzo 1994, n. 11 – art.3 - comma 2. Cancellazione dal Registro Generale delle Organizzazioni di Volontariato della Regione Puglia

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**VISTO** il D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267;

**VISTO** lo Statuto e il Vigente Regolamento di contabilità;

**VISTE :**

- la legge n. 266/1991 Legge Quadro sul Volontariato,
- la Legge Regionale n. 11 del 6 marzo 1994 ed in particolare l'art. 3 comma 2;

**VISTA** la nota A.R. della Regione Puglia – Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità, prot. A00-082/5674 del 21.07.2014 all'oggetto "Disciplina delle Associazioni di Volontariato" – L.R. n. 11/94 – Comunicazioni di avvio del procedimento ai sensi della L. n. 241/90" con la quale veniva chiesto l'invio del bilancio consuntivo (anno 2013) con relativo verbale di approvazione dell'Associazione di protezione Civile "Vivi Bene" di Salice Salentino iscritta nel Registro generale delle Associazioni di Volontariato al n. 181;

- che con ns. comunicazione A.R. prot. 897 del 29.07.2014 si riscontrava formalmente suddetta nota inviando la documentazione richiesta;

**VISTA** la successiva nota A.R. della Regione Puglia, prot.A00- 882/6969 del 29.9.2014 con la quale veniva chiesto a questo Comune di integrare la documentazione dell'Associazione di Protezione Civile "Vivi Bene" inviata con ns. precedente nota;

**VISTA** la nota del Comune di Salice Salentino, prot, 12392 del 22.10.2014, inoltrata al Rappresentante Legale dell'Associazione di Protezione Civile "Vivi Bene" di Salice Salentino, con la quale si chiedeva di fornire la documentazione integrativa così come richiesto dalla Regione Puglia;

**VISTA** la nota, ns. prot. n. 13299 del 13.11.2014, con cui si sollecitava l'Associazione di Protezione Civile "Vivi Bene" di Salice Salentino a produrre la documentazione integrativa così come richiesto dalla Regione Puglia assegnando alla stessa n. 3 giorni per la presentazione;

**VISTA** la documentazione di riscontro, ns. prot.13319 del 13.11.2014, presentata dall'Associazione di Protezione Civile "Vivi Bene" di Salice Salentino che risulta carente e insufficiente a documentare il permanere dei requisiti per l'iscrizione al Registro Generale delle Associazioni di Volontariato;

**VISTA**, altresì, la nota della Regione Puglia A.R. A00 -082/267 del 14.01.2015, ns. prot. n. 705 del 20.01.2015, con cui si invita questo Comune a procedere alla cancellazione dell'Associazione di Protezione Civile "Vivi Bene" di Salice Salentino dal Registro Generale delle Associazioni di Volontariato;

**RITENUTO**, pertanto, di dover provvedere di conseguenza,

**DETERMINA**

per i motivi in premessa esposti e che qui si intendono integralmente riportati:

- 1) **DI ACCERTARE** la perdita dei requisiti dall'Associazione di Protezione Civile "Vivi Bene" con sede in Salice Salentino alla via Vitt. Emanuele II, n. 27, necessari al mantenimento dell'iscrizione nel Registro Generale delle Associazioni di Volontariato della Regione Puglia.
- 2) **DI TRASMETTERE** copia della presente determinazione:
  - alla Regione Puglia – Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle

Pari Opportunità – Ufficio Governance e Terzo Settore, per gli adempimenti consequenziali e la cancellazione dell'Associazione di Protezione Civile "Vivi Bene" di Salice Salentino dal Registro Generale delle Associazioni di Volontariato della Regione Puglia;

- al Rappresentante Legale Sig. Vincenzo Bax dall'Associazione di Protezione Civile "Vivi Bene" con sede in Salice Salentino alla via Vitt. Emanuele II, n. 27;
- al Sindaco, dott. Giuseppe Tondo, in qualità di Autorità locale di Protezione Civile.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

---

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA  
FINANZIARIA**

(Art. 151, comma 4, D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267)

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
F.to DOTT. DOMENICO CACCIATORE

Data 22/01/2015

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 22/01/2015

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

---

N. 92 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 22/01/2015 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 22/01/2015

**IL MESSO COMUNALE**  
F.to Cosimo PERRONE

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to Dr. Domenico CACCIATORE

---

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo e di ufficio.

li, .....

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

---